Załącznik nr 2 do SIWZ RZP.271.19.2020 WZÓR

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*składane na podstawie art. 25a ust. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., 1843.), zwaną dalej -ustawą Pzp.*

**Zamawiający**

**GMINA ŁOMIANKI**

**ul. Warszawska 115,**

**05 – 092 Łomianki**

**Dowożenie uczniów niepełnosprawnych do szkół wraz z opieką w roku szkolnym 2020/2021**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby ww. przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Gminę Łomianki reprezentowaną przez Burmistrza Łomianek Małgorzatę Żebrowską-Piotrak oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z ww. postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:.………………………………………... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….………………..*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp z ww. postępowania o udzielenie zamówienia.

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonego przez Gminę Łomianki reprezentowaną przez Burmistrza Łomianek Małgorzatę Żebrowską-Piotrak oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunkach zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz
w Specyfikacji Istotnych Warunkach zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp ……………………..…………………………………………………………………………. w następującym zakresie: ……...……………………………………………………………..…………………………………….. *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*Na potwierdzenie powyższego* ***składam zobowiązanie tych podmiotów*** *do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

....................................., dnia ................... ………………………………………………..

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*